



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**
(Минздрав ЧР)
**НОХЧИЙН РЕСПУБЛИКИН МОГАШАЛЛА ІАЛАШІАРАН
МИНИСТЕРСТВО**

П Р И К А З

21.07.2023г

№ 232

г. Грозный

**Об упорядочении учетно-отчетной документации по инфекциям,
передаваемым половым путем**

В целях реализации требований приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 924н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «дерматовенерология»» и от 30 июля 2001 года № 291 «О мерах по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем», в целях стабилизации и предупреждения распространения инфекций, передаваемых половым путем, на территории Чеченской Республики, п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, оказывающих первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь взрослому населению, обеспечить:

1.1. Предоставление в государственное бюджетное учреждение «Республиканский кожно-венерологический диспансер»:

1.1.1. Информации о количестве выявленных больных с инфекциями, передаваемыми половым путем, в том числе сведения о заболеваниях заразными кожными болезнями, ежемесячно до 2-го числа месяца, следующего за отчетным периодом, (по нарастающей) согласно приложению № 1;

1.1.2. Сведений ежеквартально до 25 числа месяца, следующего за отчетным, (по нарастающей) по форме согласно приложению № 2;

1.1.3. Направление извещений, заполненных врачом на каждого больного с вновь установленным диагнозом «инфекция, передаваемая половым путем» и «заразная кожная болезнь», по форме согласно приложению № 3.

1.2. Направление пациентов на лабораторные и инструментальные исследования для дообследования и уточнения диагноза при выявлении больного с подозрением на венерические заболевания и заразные дерматозы.

1.3. Направление пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний.

1.4. Информирование населения о том, что медицинская помощь, оказываемая в рамках государственных служб, обеспечивает как соблюдение принципов неприкосновенности частной жизни, так и конфиденциальность полученной информации.

2. Руководителю Государственного бюджетного учреждения «Республиканский кожно-венерологический диспансер» (далее – Диспансер), обеспечить:

2.1. Организационно-методическое руководство по раннему выявлению и отбору в медицинских организациях больных с заболеваниями дерматовенерологического профиля, нуждающихся в оказании первичной специализированной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи;

2.2. Проведение мероприятий, направленных на совершенствование профилактики и раннего выявления больных с дерматовенерологическими заболеваниями;

2.3. Анализ состояния и качества оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи по профилю «дерматовенерология», эффективности профилактических мероприятий, диагностики, лечения и диспансерного наблюдения;

2.4. Внедрение в деятельность Диспансера современных информационных технологий по учету заболеваемости и ведению медицинской документации;

2.5. Ведение эпидемиологического мониторинга заболеваемости в организациях, оказывающих медицинскую помощь больным по профилю «дерматовенерология»;

2.6. Участие в мониторинговании изменчивости и контроля качества лабораторной диагностики возбудителей инфекций, передаваемых половым путем;

2.7. Участие в организации и проведении научно-практических мероприятий по вопросам дерматовенерологии;

2.8. Клинико-экспертную оценку эффективности и качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с дерматовенерологическими заболеваниями врачами общей практики, а также другими врачами-специалистами медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики.

3. Признать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Чеченской Республики:

от 12 июля 2012 года № 184 «Об упорядочении отчетности и учета кожныхзаболеваемости»;

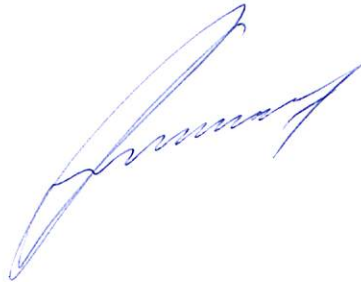
от 12 июля 2012 года № 185.

4. Отделу делопроизводства, организационной и контрольной работы ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до сведения руководителей медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Чеченской Республики, и опубликовать на официальном сайте Министерства здравоохранения Чеченской Республики.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Чеченской Республики Фадеева П.А.

И.о. министра



А.А. Гадаев

Сведения о заболеваниях заразными кожными болезнями

Нозология	пол	Код по МКБ X пересмотра	Число вновь зарегистрированных случаев (больных) в отчетный период (один раз в месяц)									
			ВСЕГО	в том числе в возрасте:					их них: сельские жители:			
				0-14 лет	15-17 лет	18-29 лет	30-39 лет	40 лет и старше	Всего	из них в возрасте 0-14 лет	15-17 лет	
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
Дерматофитии (всего)		B35.0-B 35.9										
в том числе:	м											
мужчины	ж											
женщины	м	B 35.0,4										
из них:	ж											
микроспории	м	B 35.0,4										
трихофитии	ж											
микозы стоп и кистей, всего		B35.1-3										
в том числе:	м											
мужчины	ж											
женщины	м	B 35.1										
из них	ж											
онихомикозы		B86										
Чесотка	м											
в том числе:	ж											
мужчины												
женщины												

Пути инфицирования детей больных сифилисом

Наименование	№ строки	Трансплацентарный (врожденный сифилис)		половой		в том числе при сексуальном насилии		бытовой (без учета врожденного)		неуточненный		всего	
		город	село	город	село	город	село	город	село	город	село	город	село
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
в возрасте 0-1 года	01												
в возрасте 2-14 лет	02												
в возрасте 15-17 лет	03												

Число больных инфекциями, передаваемыми половым путем, сочетанных с ВИЧ-инфекцией

Наименование нозологии	Число вновь зарегистрированных случаев ИППП (в отчетный период (один раз в месяц))	
	ВСЕГО	в т.ч. подтвержденных центром СПИД
1	3	4
Сифилис - все формы		
Гонококковая инфекция		

Трихомоноз		
Хламидийные инфекции		
Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция		
Аногенитальные (вен.) бородавки		
Всего		

Распределение больных по месту фактического проживания (категория больного)

Нозология	жители данного субъекта РФ	жители других субъектов РФ	иностранцы граждане	из них:	контингент БОМЖ	ВСЕГО
				граждане СНГ		
1	3	4	5	6	7	8
Сифилис						
Гонококковая инфекция						
Трихомоноз						
Хламидийные инфекции						
Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция						
Аногенитальные (вен.) бородавки						
Чесотка						

Распределение больных по социальным группам

Нозология	работающий	исработающий	домкольник	учащийся	студент	пенсионер	военнослужащий	всего
Сифилис								
Гонококковая инфекция								
Трихомоноз								
Хламидийные инфекции								
Аногенитальная герпетическая вирусная инфекция								
Аногенитальные (вен.) бородавки								
Чесотка								

Должностное лицо, ответственное за предоставление статистической информации (лицо, уполномоченное предоставлять статистическую информацию от имени юридического лица)

_____ (должность)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (номер контактного телефона)

_____ 20 ____ год
(дата составления документа)

Приложение № 2
к приказу Минздрава ЧР
от «21» 07 2023 г. № 232

Контингенты больных данного учреждения

Наименование нозологии	Код по МКБ X пересмотра	Число лиц, состоящих на учете на начало отчетного периода	Взято на учет в отчетный период (квартал)				Снято с учета в отчетном периоде	Состоит больных на конец отчетного периода
			всего	из них:		Число пролежавших больных		
				с вновь установленным диагнозом	переведенные из других ЛПУ и ранее состоящие на учете			
Сифилис - все формы	A50-A53							
в том числе:		X				X		
врожденный сифилис	A50.0- A50.9							
из них:		X				X		
ранний врожденный с симптомами	A50.0					X		
ранний врожденный скрытый, неуточненный	A50.1- A50.2	X				X		
поздний врожденный	A50.3- A50.7	X				X		
ранний сифилис	A51.0- A51.9	X				X		
из них:		X				X		
первичный	A51.0- A51.2					X		
вторичный	A51.3- A51.4	X				X		
ранний скрытый	A51.5	X				X		
ранний неуточненный	A51.9	X				X		
поздний сифилис	A52.0- A52.9	X				X		
из них:		X				X		
сифилис сердечно-сосудистой системы	A52.0					X		
нейросифилис	A52.1- A52.3	X				X		
другие симптомы позднего сифилиса	A52.7	X				X		
поздний скрытый	A52.8	X				X		
поздний неуточненный	A52.9	X				X		
другие и неуточненные формы сифилиса	A53.0, A53.9	X				X		
Гонококковая инфекция	A54.0- A54.9					X		
Хламидийные инфекции	A56.0- A56.4, A56.8					X		
Трихомоноз	A59.0, A59.8- A59.9					X		
Аногенитальная герпетическая инфекция	A60.0- A60.1, A60.9					X		
Аногенитальные (венерические) бородавки	A63.0					X		
Микроспория	B35.0, B35.4					X		
Трихофития	B35.0, B35.4					X		

из них: врожденный сифилис														
ранний сифилис														
первичный														
вторичный														
ранний скрытый														
поздний сифилис														
другие неуточненные формы сифилиса														
Гонококковая инфекция														
Хламидийные инфекции														
Трихомоноз														
Аногенитальная герпетическая инфекция														
Аногенитальные (венерические) бородавки														
Микроспория							X		X		X			
Трихофития							X		X		X			
Микозы стоп и кистей							X		X		X			
Чесотка							X				X			

Выявлено больных сифилисом специалистами разных профилей (из)

Профиль специалиста/койки	В медицинских учреждениях:	
	амбулаторно-поликлинических	стационарах
	число больных	
1	3	4
Терапевт		
Невролог		
Уролог		
Парколог		
Фтизиатр		
Педиатр		
из них: неонатолог		
Специалисты других профилей*		
ВСЕГО		

Медицинские осмотры ()

Наименование	Выявлено больных при осмотрах:			
	периодических	профилактических	поступлении на работу	доноров
1	3	4	5	6
Сифилис				
Гонококковая инфекция				
Хламидийные инфекции				
Трихомоноз				
Аногенитальная герпетическая инфекция				
Аногенитальные бородавки				
Чесотка				
ВСЕГО				

*кроме акушеров-гинекологов

Приложение № 3
к приказу Минздрава ЧР
от «21» 07 2023 г. № 232

Наименование медицинской организации: _____

Извещение № _____ (взамен № _____ от _____)	
о больном с вновь установленным диагнозом: сифилиса, гонореи, трихомоноза, хламидиоза, герпеса урогенитального, аногенитальными бородавками, микроспории, фавуса, трихофитии, микоза стоп, чесотки	
1. Ф.И.О. или код больного _____	
2. Пол: м 1 <input type="checkbox"/> , ж 2 <input type="checkbox"/>	
3. Профессия _____	4. Дата рождения <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>
5. Адрес фактического проживания больного: населенный пункт _____ район _____, улица _____, дом _____ корп. _____	
6. Житель: города 1 <input type="checkbox"/> , села 2 <input type="checkbox"/>	
7. Социальная группа: рабочий 1 <input type="checkbox"/> , служащий 2 <input type="checkbox"/> , неработающий 3 <input type="checkbox"/> , учащийся 4 <input type="checkbox"/> , пенсионер 5 <input type="checkbox"/> , инвалид 6 <input type="checkbox"/> , другая (указать) 7 <input type="checkbox"/>	
Категория больного: житель данного субъекта РФ 1 <input type="checkbox"/> , другого субъекта РФ 2 <input type="checkbox"/> , СНГ 3 <input type="checkbox"/> ,	
БОМЖ 4 <input type="checkbox"/> , контингент УИН 5 <input type="checkbox"/> , СИЗО 6 <input type="checkbox"/> , других ведомств (указать какое) 7, _____ иностранный гражданин 8, _____ другое 9	
9. Место работы и должность (для декретиров. контингента) _____	
10. Детское учреждение (для детей) _____	
11. Диагноз _____	Рейнфекция да 1 <input type="checkbox"/> нет 2 <input type="checkbox"/>
Код МКБ-10 [_____]	
12. Путь передачи: половой 1 <input type="checkbox"/> , в т.ч. при сексуальном насилии 2 <input type="checkbox"/> , бытовой 3 <input type="checkbox"/> .	
13. Наличие беременности: I триместр - 1 <input type="checkbox"/> , II триместр - 2 <input type="checkbox"/> , III триместр - 3 <input type="checkbox"/> .	
14. Лабораторное подтверждение: бактериоскопически 1 <input type="checkbox"/> , серологически 2 <input type="checkbox"/> , бактериологически 3 <input type="checkbox"/> , другое (указать) 4 _____	
15. Место выявления заболевания: КВУ 1 <input type="checkbox"/> , в т.ч. в КАОЛ 2 <input type="checkbox"/> , в стационаре 3 <input type="checkbox"/> (профиль койки) _____, в амбулаторно-поликлиническом учреждении 4 <input type="checkbox"/> (специалист) _____, в женской консультации 5 <input type="checkbox"/> , другое 6 <input type="checkbox"/> (вписать) _____	
16. Обстоятельства выявления: самостоятельное обращение к специалисту (указать к какому) _____, в т.ч. по контакту 1 <input type="checkbox"/> , активное выявление: как контакт больного 2 <input type="checkbox"/> , донор 3 <input type="checkbox"/> , при периодических медицинских осмотрах 4 <input type="checkbox"/> , при поступлении на работу 5 <input type="checkbox"/> , во время родов 6 <input type="checkbox"/> , прочее 7 <input type="checkbox"/> (указать) _____	
17. Дата установления диагноза <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	
Ф.И.О. врача, установившего диагноз _____ Подпись и печать врача _____	